

附件：

一线人员工作证明

姓名_____，性别_____，身份证号_____，
居住在_____区_____街道_____社区_____号院_____号楼_____单元_____室，工作单位全称_____，
工作地点_____，该同志系我单位职工，从事_____工作（城市运行保障/公共服务/疫情防控），无法居家办公，需要持续外出上班，我单位承诺监督该到岗员工做到单位家庭“点对点”闭环管理，督促个人遵守社区疫情防控各项规定。

（单位盖章）

2022 年5 月 日

承诺书

姓名_____，性别_____，身份证号_____，
从事_____工作（城市运行保障/公共服务/疫情防控），
无法居家办公，需要持续外出上班，本人承诺做到单位家庭“点对点”闭环管理，严格遵守社区疫情防控各项规定。

本人签字：

2022 年5 月 日